

C.S.S.M.
M-AG-30-Rev2

**CONSORZIO PER I SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI DEL
MONREGALESE (C.S.S.M.) - MONDOVI'**

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(Ai sensi del D.Lgs 39/2013 - art. 20)

- Dichiarazione di inizio mandato (successivo al 4 maggio 2013 data di entrata in vigore del D.L.gs. 39/2013)
 Dichiarazione annuale

La sottoscritta GALLO ORSI Maria Cristina

(barrare una delle due seguenti caselle)

- in vista dell'assunzione della carica di componente il Consiglio di Amministrazione del C.S.S.M.
 in qualità di componente il Consiglio di Amministrazione del C.S.S.M.

in adempimento alla prescrizione contenuta nell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità alla carica di amministratore di ente pubblico a livello locale di cui al D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.
 Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.

Mondovì, li 20/12/2021

Maria Cristina Gallo Orsi
(Firma)

Firma apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante

Il funzionario addetto

Mondovì, li
(luogo e data)

.....
(firma leggibile)

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del funzionario addetto.

